

記載例

肝付健第 号
令和 7年11月27日

鹿児島県肝属郡肝付町長

永野 和行



令和 8年度教育・保育給付現況届

肝付町長 様

子ども・子育て支援法第22条または第30条の7の規定に基づき、保育施設(事業)の利用に係る世帯状況などについて、次のとおり届け出ます。

				令和 年 月 日	
入所児童	フリガナ 氏 名		生年月日	障害者手帳又は 療育手帳の有無	利用施設名
			認定番号		
	①	キモツキ タロウ 肝付 太郎	令和4 年 11 月 25 日	有 ・ 無	〇〇こども園
	②		年 月 日	有 ・ 無	〇〇保育園（変更がある場合）
	③		年 月 日	有 ・ 無	〇〇保育園（変更がある場合）

認定保護者	氏名	(フリガナ) キモツキ イチロウ 肝付 一郎	入所子どもとの続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他 ()
	連絡先	090-1234-5678	自宅	携帯電話 () ・勤務先 () ・その他 ()
	住所	〒 893 - 1206 肝付町新富1111番地1号		
	前回提出時からの世帯状況の変更の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ①無 <input type="checkbox"/> ②結婚・離婚 <input type="checkbox"/> ③転職・退職 <input type="checkbox"/> ④出産 <input type="checkbox"/> ⑤その他		⑤その他の場合
同一世帯に属する保護者	氏名	(フリガナ) キモツキ ハナコ 肝付 花子	入所子どもとの続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他 ()
	連絡先	080-1234-5678	自宅	携帯電話 () ・勤務先 () ・その他 ()
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 〒 -		
	前回提出時からの世帯状況の変更の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ①無 <input type="checkbox"/> ②結婚・離婚 <input type="checkbox"/> ③転職・退職 <input type="checkbox"/> ④出産 <input type="checkbox"/> ⑤その他		⑤その他の場合

○「記入上の注意」をよく読んでから記入して下さい。
 ＊印の欄は市町村記載欄ですので、記入する必要はありません。
 ○字は楷書ではっきりと書いてください。

